Delhi for introduction of one Bus Route from NOIDA (Sector-20/Jal Vayu Vihar) to Central Secretariat via Nizamuddin?

THE MINISTER OF STATE IN THE MINISTRY OF. SURFACE TRANSPORT (SHRI RAJESH PILOT): (a) Yes, Sir. DTC introduced 24 Limited Stop trips in the year 1983, 43 in 1984, 103 in 1985 and 43 in the current year. In addition, 10 Limited Stop services are being. operated on regular routes.

(b) and (c) On receipt of the demand from the public, the DTC assess the load factor and traffic potential! Wherever necessary, details of intending commuters are also obtained for ensuring willingness of the commuters to pay a higher tariff, as is applicable to limited-stop services.

(d) Does not arise.

Air link between Khajuraho andBombay

1546. SHRI SURESH PACHOURI: Will the Minister of CIVIL AVIATION be pleased to state:

(a) whether Khajuraho is not link ed by air with Bombay; and

(b) whether Government propose to introduce a direct flight from Bom bay to Khajuraho via Aurangabad and Bhopal which would also cover Sanchi?

THE MINISTER OF STATE OF THE MINISTRY OF CIVIL AVIATION (SHRI JAGDISH TYTLER): (a)' Yes, Sir.

<b) There is no proposal at present.

चिकित्सा की आयुर्वेद प्रणाली

1547. **श्री एम० ए० बेबी :** क्या **स्वास्थ्य और परिवार कल्याण** मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि :

(क) क्या सरकार एलोपैथी और होम्योपैथी के साथ-साथ आयुर्वेद जैसी चिकित्सा की स्वदेशी, प्रणालियों को प्रोत्साहित करने का विचार रखती है ;

(ख) यदि हां, तो आयुर्वेद की प्रभावकारिता के बारे में जनता को बताने के लिए क्या कदम उठाये गये हैं; और

(ग) आयुर्वेद और होम्योपैथी जैसी कम खर्चीला चिकित्सा प्रणालियों के लिए अधिक धनराशि और सुविधाएं प्रदान करने के वास्ते क्या प्रयास किये गये हैं ?

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय में स्वास्थ्य विभाग में राज्य मंत्री (कुमारी सरोज खापर्डे) : (क) जी, हां ।

(ख) और (ग) इनका ब्यौरा सभा पटल पर रखे गए विवरण में दिया गया है ।

विवरण

यह सुनिश्चित करने के लिए कि प्रत्येक चिकित्सा पद्धति अपनी-अपनी क्षमता के अनुसार पूर्णतया विकसित हो, सरकार आयुर्वेद और भारतीय चिकित्सा पद्धति जिसमें होम्योपैथी भी शामिल है, को स्वास्थ्य परिचर्या कार्यक्रम के एक अंग के रूप में विकसित करने के लिए वचनबद्ध है । जहां तक स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय का संबंध है, आयुर्वेद, सिद्ध यूनानी, योग/प्रकृतिक चिकित्सा और होम्योपैथी के लिए पृथक अनुसंधान परिषदें गठित की गई हैं भारतीय चिकित्सा की केन्द्रीय परिषद् और होम्योपैथी की केन्द्रीय परिषद् क्रमश : भारतीय चिकित्सा पद्धति और होम्योपैथी की शिक्षा और व्यवसाय के मानको को विनियमित करते हैं ।

राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान, जयपुर और राष्ट्रीय होम्योपैथी संस्थान, कलकत्ता क्रमश : आयुर्वेद और होम्योपैथी में उन्नत शिक्षा प्रदान करने के लिए उत्कृष्ठता केन्द्रों के रूप में स्थापित किए गए हैं। इसी प्रकार, यूनानी और प्राकृतिक चिकित्सा के लिए एक-एक राष्ट्रीय संस्थान क्रमश : बंगलौर और पुणे में स्थापित किए जा रहे हैं ।

भारतीय चिकित्सा पद्धति और होम्योपैथी की विभिन्न चिकित्सा प्रणालियों की औषधियों के मानकीकरण और गुणवत्ता नियंत्रण के लिए होम्योपैथी और भारतीय चिकित्सा पद्धति की एक-एक भेषज संहिता प्रयोगशाला गाजियाबाद में स्थापित की गई हैं ।

दो फार्मूलरी आयुर्वेद में, एक यूनानी में और एक सिद्ध में निकाली गई हैं। होम्योपैथिक भेषज-संहिता के चार खंड निकाले गए हैं। आयुर्वेद की 80 एकक औषधों के संबंध में भेषज-संहिता मानकों को अन्तिम रूप दे दिया गया है ।

यह मंत्रालय औषध निर्माताओं द्वारा अपेक्षित कच्चे माल की मांग और सप्लाई का पता लगाने, औषध-पादपों की जिन नसलों की सप्लाई कम है अथवा जिनके विलुप्त हो जाने का खतरा है उनकी खेती करने पुनर्सजित करने, विभिन्न संबंधित विभागों में समन्वय स्थापित करने, जड़ी-बूटियां एकत्र करने वालों के लिए प्रशिक्षण कार्यक्रम तैयार करने, निर्यात को बढ़ावा देने के लिए कदम उठाने, नियंत्रण आदि के उपाय करने, आदि के लिए औषधियों पादपों पर अनेक क्षेत्रीय विचार-गोष्ठियां आयोजित करता आ रहा है ।

भारतीय चिकित्सा पद्धति के लिए केन्द्रीय सेक्टर में निधियों का आवंटन छठी योजना में 29.00 करोड़ रुपये से बढ़ाकर सातवीं योजना में 43.25 करोड़ रुपये कर दिया गया है ।

Konkan. Railway Project

1548. SHRI M. A. BABY: Will the Minister of RAILWAYS be pleased to state:

(a) the present stage of the Konkan railway project in the west coast of India Unking Mangalore with Bombay; and

(b) what are the reasons for delay in implementing the project?

THE MINISTER OF STATE OF THE MINISTRY OF RAILWAYS (SHRI MADHAVRAO SCINDIA): (a) Railway line has been commissioned from Bombay end upto Roha. Survey and updating of earlier survey for different sections between Roha and Mangalore have been taken up to evaluate the project as a whole.

(b) Further action will be considered on completion of surveys depending on availability of resources.

Primary Health Centres in each State

1549. SHRI CHIMANBHAI MEHTA: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WEI FARE be pleased to state:

(a) what is the State-wise strength of Primary Health Centre;

(b> what number of people, on an average, are served by one heath centre in a State;

(c) the manner in which the primary health facility in terms of 'number of people served per centre' compared with developed and developing countries.

(d) what steps are being proposedto bridge t

(e) he gap of facility availableand facility required at

(f) present and also for future; and

(g) what is the financial and technical requirement to bridge the gap; and what is ; the planned allocation? ,

THE MINISTER OF STATE IN THE DEPARTMENT OF HEALTH IN THE MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (KUMARI SAROT ! KHAPARDE): (a) A statement indicating the State-wise strength of Primary